



FORM NO. 93

[See rule 158]

Application for Allotment of Permanent Account Number
[For an Individual being a Citizen of India]

Sr. No.

PART A - Personal Information

1. A. Name

First Name

M O H A M M A D

Middle Name

A S H I R B O M I N H I

Last Name

I L Y A S

B. Name (as per Aadhaar)

M O H A M M A D A S H I R B I

2. Gender (select one)



Male



Female



Transgender

3. Date of Birth

0

6

0

2

2

0

0

5

4. Aadhaar Number

9

2

2

6

5

9

4

8

6

5

2

4

5. Residence Address

Flat/Door/Building

2

1

5

Road/Street/Block/Sector

B I L I G E R I

Post Office

H A K A T H U R

Area/Locality/Town/City

H A K A T H O O R

District

K O D A G U

State/Union Territory

KARNATAKA

Country/Region

I N D I A

PIN / ZIP CODE

5

7

1

2

5

2

6. Office Address

Flat/Door/Building

Road/Street/Block/Sector

Post Office

Area/Locality/Town/City

District

State/Union Territory

Country/Region

PIN / ZIP CODE

7. Residential Status (select one as applicable)



Resident



Non Resident



Resident but Not ordinarily Resident

8. Passport Number (mandatory for (i) Non Resident (ii) Resident but not ordinarily resident)

9. Taxpayer Identification Number (TIN) in the Country of Residence (if any)

10. Contact Details

(i) Mobile Number

Country Code

9

1

Mobile Number

8

8

6

7

7

1

6

5

2

4

(ii) Email ID

afreedmh1997@gmail.com

(iii) Landline No. with STD Code (if any) STD Code

Landline Number

PART B- Source of Income

11. Source of Income
(select one or more)

Salary



Income from Business/Profession



Income from House Property



Capital Gains



Income from Other Sources



No Income

PART C - Details of Parents

12. Whether mother/father is a single parent? (select one)



Yes



No

13. Father's First Name

M A H A M M A D

Father's Middle Name

I L Y A S B O M I N H I

Father's Last Name

S A D A L I

15. Name of parent to be printed on Permanent Account Number card (select one) ☒ Father ☐ Mother

16. Assessing Officer (AO Code)	(i) Area Code	K	A	R	(ii) AO Type	W	
	(iii) Range Code	3	2	1	(iv) AO No.	9	2

[illegible][illegible][illegible][illegible]

22. Address for Communication (select one) ☒ Residence Address ☐ Representative Assessee Address ☐ Office Address

23. Documents submitted as Proof of Identity, Proof of Address and Proof of Date of Birth of the Applicant

☒ (i) Proof of Identity ☒ (ii) Proof of Address ☒ (iii) Proof of Date of Birth

24. Documents submitted as Proof of Identity, Proof of Address of Representative Assessee

☐ (i) Proof of Identity ☐ (ii) Proof of Address

MOHAMMAD ASHIR B I

a. I, MOHAMMAD ASHIR B I, in the capacity of SELF (Self/ Representative Assessee) do hereby declare that what is stated above is true to the best of my knowledge and belief.

b. I declare that the applicant does not possess Permanent Account Number and shall be liable for legal consequences under Income-Tax Act, 2025 if this declaration is found to be incorrect

Place. KODAGU

Date..08/09/2026



(Signature /Left Hand Thumb Impression of Applicant or Representative
Assessee)

Name: MOHAMMAD ASHIR B I

Designation: **AUTHORIZED PERSON**



सत्यमेव जयते
भारत सरकार



ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India

ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ
Unique Identification Authority of India

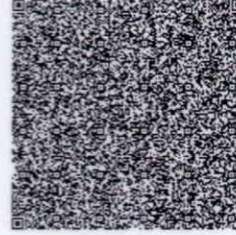
ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ / Enrollment No.: 0000/00871/10267

To
ಮೊಹಮ್ಮದ್ ಆಶಿರ್ ಬಿ ಐ
Mohammad Ashir B I
C/O Mahammad Ilyas B S,
215,
-,
HAKATTUR POST,
BILIGERI,
VTC: Hakathoor, PO: Hakathur,
Sub District: Madikeri, District: Kodagu,
State: Karnataka,
PIN Code: 571252,
Mobile: 8867716524

02650703



KB026507038FE



ನಿಮ್ಮ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ / Your Aadhaar No. :

9226 5948 6524

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು



ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India



Aadhaar no. issued: 23/01/2014



ಮೊಹಮ್ಮದ್ ಆಶಿರ್ ಬಿ ಐ

Mohammad Ashir B I

ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ / DOB: 06/02/2005

ಪುರುಷ / Male

ಆಧಾರ್ ಗುರುತಿನ ಪುರಾವೆಯಾಗಿದೆ, ಪೌರತ್ವ ಅಥವಾ ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕದ ಪುರಾವೆ ಅಲ್ಲ. ಇದನ್ನು ಆನ್‌ಲೈನ್ ದೃಢೀಕರಣ ಅಥವಾ QR ಕೋಡ್ / ಆಫ್‌ಲೈನ್ XML ಸ್ಕ್ಯಾನಿಂಗ್‌ನೊಂದಿಗೆ ಮಾತ್ರ ಬಳಸಬೇಕು.

Aadhaar is proof of identity, not of citizenship or date of birth. It should be used only with verification (online authentication or scanning of QR code / offline XML)

9226 5948 6524

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು



YHH02620

GOVERNMENT OF KARNATAKA

ಕರ್ನಾಟಕ ಪ್ರೌಢ ಶಿಕ್ಷಣ ಪರೀಕ್ಷಾ ಮಂಡಳಿ

Karnataka Secondary Education Examination Board

ಅಂಕ ಪಟ್ಟಿ ಹಾಗೂ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ / Marks Statement cum Certificate

ಈ ಕೆಳಗೆ ನಮೂದಿತ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯು ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ. ಪರೀಕ್ಷೆಯಲ್ಲಿ ತೇರ್ಗಡೆಯಾಗಿರುವುದನ್ನು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದೆ.

This is to certify that the below mentioned candidate has passed S.S.L.C. Examination.

040057031

ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ / Register No. : 20210233009

ತಿಂಗಳು - ವರ್ಷ / Month - Year : JULY-2021

ಶಿಕ್ಷಣ ಮಾಧ್ಯಮ / Medium of Instruction : KANNADA

అభ్యర్థి బగే / Candidate Type : CCE REGULAR FRESH

ಹೆಸರು / Name : MOHAMMAD ASHIR B I

ತಂದೆಯ ಹೆಸರು / Father's Name : MAHAMMAD ILYAS B S

ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು / Mother's Name : MYMUNA B I

ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ/ 06-02-2005 SIXTH - FEBRUARY - TWO THOUSAND FIVE
Date of Birth :

લિંગ / **BOY**
Gender :

ಭಾಗ - ಎ / PART - A

	ಬಾಹ್ಯ ಪರೀಕ್ಷೆ EXTERNAL EXAMINATION			ಆಂತರಿಕ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ INTERNAL ASSESSMENT		ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು TOTAL MARKS			
ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ವಿಷಯಗಳು SCHOLASTIC SUBJECTS	ಗರಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು MAX. MARKS	ಕನಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು MIN. MARKS	ಗಳಿಸಿದ ಅಂಕಗಳು MARKS OBTAINED	ಗರಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು MAX. MARKS	ಗಳಿಸಿದ ಅಂಕಗಳು MARKS OBTAINED	ಗರಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು MAX. MARKS	ಕನಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು MIN. MARKS	ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು TOTAL MARKS	ಶ್ರೇಣಿ GRADE
ಪ್ರಥಮ ಭಾಷೆ / FIRST LANGUAGE : KANNADA	100	35	65	25	24	125	44	89	B
ದ್ವಿತೀಯ ಭಾಷೆ / SECOND LANGUAGE : ENGLISH	80	28	60	20	19	100	35	79	B
ತೃತೀಯ ಭಾಷೆ / THIRD LANGUAGE : HINDI	80	28	62	20	19	100	35	81	A
ಗಣಿತ / MATHEMATICS	80	28	28	20	19	100	35	47	C
ವಿಜ್ಞಾನ / SCIENCE	80	28	44	20	19	100	35	63	B
ಸಮಾಜ ವಿಜ್ಞಾನ / SOCIAL SCIENCE	80	28	52	20	19	100	35	71	B
ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು / TOTAL MARKS :	500	175	311	125	119	625	219	430	ಸರಾಸರಿ / CGA : B

ಗಳಿಸಿದ ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು (ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ) /
TOTAL MARKS OBTAINED (IN WORDS): FOUR HUNDRED THIRTY

(68.8%)

ಭಾಗ - ಬಿ / PART - B

ಕ್ರ. ಸಂ./ Sl. No.	ಸಹ ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ವಿಷಯಗಳು / CO-SCHOLASTIC SUBJECTS	ಶ್ರೇಣಿ / GRADE	ಕ್ರ. ಸಂ./ Sl. No.	ಸಹ ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ವಿಷಯಗಳು / CO-SCHOLASTIC SUBJECTS	ಶ್ರೇಣಿ / GRADE
1.	ದೈಹಿಕ ಮತ್ತು ಆರೋಗ್ಯ ಶಿಕ್ಷಣ / PHYSICAL & HEALTH EDUCATION	A	2.	ಮನೋಭಾವ ಮತ್ತು ಮೌಲ್ಯಗಳು / ATTITUDE & VALUES	A
3.	ಕಾರ್ಯಾನುಭವ / WORK EXPERIENCE	A	4.	ಕಲಾ ಶಿಕ್ಷಣ / ART EDUCATION	A

[illegible]

ಶಾಲಾ ಸಂಕೇತ, ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ /
SCHOOL CODE, NAME AND ADDRESS :

HH0054

GOVT HIGH SCHOOL

HAKATHURU MADIKERI TALUK, KODAGU DIST

ಶ್ರೀ 1-1-1
ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ

ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ

ಕರ್ನಾಟಕ ಪ್ರೌಢ ಶಿಕ್ಷಣ ಪರೀಕ್ಷಾ ಮಂಡಳಿ, ಬೆಂಗಳೂರು

SECRETARY

KARNATAKA SECONDARY EDUCATION EXAMINATION BOARD,
BENGALURU

दिनांक/ DATE : 09.08.2021

21318016